**ASSUNTO: REQUEIRO AO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL, ATRAVÉS DE SEU DEPARTAMENTO COMPETENTE, COPIA DO CONTRATO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL E O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A GESTÃO DO UPA ZONA LESTE.**

**DESPACHO:**

 **SALA DAS SESSÕES\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

 **PRESIDENTE DA MESA**

 **REQUERIMENTO N° DE 2018**

**SENHOR PRESIDENTE,**

**SENHORES VEREADORES**

 Requeiro a Douta Mesa, após ouvido o Plenário, para que seja enviada copias do contrato entre a Prefeitura municipal e o consorcio intermunicipal de saúde referente a gestão do UPA Zona Leste.

**Sala das Sessões “Vereador Santo Rótolli”, em 25 de outubro de 2018**

**VEREADOR ANDRÉ ALBEJANTE MAZON**

**PTB – Partido Trabalhista Brasileiro**